様　式 １

**災害報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郡　市　名 |  | 受　付　番　号 | ※ |
| 単位ＰＴＡ名 |  |  フ　リ　ガ　ナ会　員　氏　名 |  |
|  |
| フ リ ガ ナ被災者氏名 |  |  男・女 | 年齢 　　　 才 | 続柄 |
|  |
|  被災者区分 |  　□児童　　□生徒　　□　保護者　　□教職員　　□その他 |
| 負　傷　名 |  |  行　　事　　名 |  |
| 災害発生（死　亡）日　　時 |  令和　　年　　月　　日 　　　　時 分 | 災害発生の場所 |  |
|  災 害 発 生 の状況 (具体的に) |  |
|  該当欄に○印 | 通院３日以上 |  | 入院３日以上 |  | 死　亡 |  |
| 初　　　診年　月　日 | 令和　　年 月 日 医 療 機関名 | 市町村名 |
| 金融機関名 |  銀行・信金 信組・農協 | 口座種類 | 口座名義（※フリガナも記入） |
| 　当　座 普　通(該当に○） |  |
| 支　店　名 |  　　　　　　　 店あて |  |
| 口座番号 |  |
|  上記のことは，事実と相違ないことを証明します。　　　　　　　　 令和　　　　年　　　月　　　日 （ ）ＰＴＡ会長名 　　　  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  郡市Ｐ連会長承認印 |  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 印 |

注１　単Ｐ会長→郡市Ｐ会長→県Ｐ連事務局の順に提出してください。

　２ **通帳の表紙のコピーを一緒に添付してください**。

　３　できるだけ阿波銀行を利用してください。その他現金書留も可能です。

　４　見舞金送付先は単Ｐの口座を記入してください。口座名義のフリガナは必ず記入してください。

　５　ＰＴＡ活動中の事故の場合は，ＰＴＡ活動中を証明する（会長承認）書類を添付してください。